



Name des Kindes

Anschrift

## Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Beruf		
Tel.: privat		
Tel.: dienstl.		
Tel.: Mobil		
email:		

## im Haushalt lebende Geschwister

Name, Vorname	Geb.-datum

## Personensorgeberechtigte

- gemeinsam   
 Mutter   
 Vater

## Liegt ein Aufenthaltsbestimmungsrecht vor?

- nein   
 Mutter   
 Vater

## Notfall

Wer ist anzurufen?	Telefon

## Krankenkasse

Bei wem ist das Kind versichert?

Krankenkasse/ Vers.-Nr.:

## Wer darf das Kind abholen (Dauervollmachten)?

.....

.....

.....